



LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data

**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG**
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
Jl. Raya Kaligawe Km 4 Semarang 50112 Telp. (021) 6583584 (8 Sal) Fax. (024) 6582455
email: informasi@unissula.ac.id web: www.unissula.ac.id


PRODI D3 KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN Membantu Masyarakat Meningkatkan Kualitas Hidup

Nomor : 049/B.1/SA-K-Bid/X/2017
Lampiran : -
Hal : Ijin Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data

Kepada Yth.
Direktur RSI Kendal
di Kendal

Assalamualaikum Wr. Wb

Yang bertanda tangan dibawah ini Kaprodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang. Menerangkan bahwa mahasiswa kami :


Nama : Suntia Larasati
NIM : 4993312988
Tingkat : III
Tahun Ajaran : 2017/2018

Mohon diijinkan melakukan "Survey Pendahuluan dan Pengambilan Data" untuk kepentingan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. H di Puskesmas Pegandon Kendal".

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Semarang 22 Muharram 1439H
12 Oktober 2017M

an. Kaprodi D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNISSULA
Sekretaris Prodi

Endang Susilowati, S.Si.T., M.Kes.4
NIDN. 0627018001

Lampiran 2. *Inform consent*

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Heny Setyaningsih
Usia : 24 th.
Alamat : Tegorejo 001/004 Pegandon Kendal .
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
No. KTP/lainnya : 3324137001930001

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan dari keikutsertaannya, maka saya setuju/tidak setuju^{*)} diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul:

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal Tahun 2017 “

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa aksaan.

Semarang, 20

September 2017


Mengetahui,

Penanggung jawab,


(Sumita Larasati)

Yang menyatakan

Responden,


(Heny Setyaningsih)

Lampiran 3. Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Is Susiloningtyas, S.SiT., M. Keb
NIDN : 0624107001
Pangkat/Golongan : III A
Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Suntia Larasati.
NIM : 4993312988
Judul Proposal :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY.H DI PUSKESMAS PEGANDON KABUPATEN KENDAL
TAHUN 2017

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, Desember 2017

Pembimbing



Is Susiloningtyas, S.SiT., M. Keb
NIDN : 0624107001

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Muliatul Jannah,S.ST.,M.Biomed

NIDN : 0616068305

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Suntia Larasati

NIM : 4993312988

Judul Proposal :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY.H DI PUSKESMAS PEGANDON KABUPATEN KENDAL
TAHUN 2017

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, Desember 2017

Pembimbing



Muliatul Jannah, S.ST., M. Biomed
NIDN : 0616068305

Lampiran 4. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Is Susiloningtyas, S.SiT.,M.Keb

NIDN : 0624107001

Pangkat/Golongan : III A

Pekerjaan : Dosen

Adalah pembimbing LTA dari mahasiswa prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Suntia Larasati

NIM : 4993312988

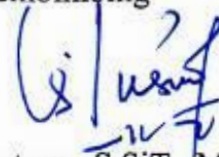
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. H di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Tanggal Bulan Tahun 2017 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Desember 2017

Pembimbing



Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

NIDN. 0624107001

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Muliatul Jannah,S.ST.,M.Biomed

NIDN : 0616068305

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen

Adalah pembimbing LTA dari mahasiswa prodi D3 Kebidanan FK

Unissula, sebagai berikut :

Nama : Suntia Larasati

NIM : 4993312988

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. H di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Tanggal Bulan Tahun 2017 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Desember 2017

Pembimbing



Muliatul Jannah,S.ST.,M.Biomed
NIDN. 0616068305





Lampiran 5. Lembar Konsultasi

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112
Telp. (024) 6583584 Fax. (024) 6594366

Nama Mahasiswa : Sunitia Larasati
NIM : 4993312988
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. S G.P.A. Umur 23 Tahun di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal Tahun 2017





Pembimbing : Muliatul Jannah, S.S.T.M. Biomed

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
	27/2	BAB IV pembahasan	perbaiki	
	28/2	BAB IV pembahasan	perbaiki	
	01/03	BAB IV pembahasan	perbaiki	
	02/03	BAB IV & BAB V pembahasan	perbaiki	

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112
Telp. (024) 6583584 Fax. (024) 6594366

Nama Mahasiswa : Suntia Larasati
 NIM : 4993312988
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. S G₂P₁A₀ Umur 23 Tahun di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal Tahun 2017
 Pembimbing : Is Susulonintiyas S.SiT., M.Keb

No.	Hari / Tanggal	Perkembangan	Safan	Paraf Pembimbing
	Selasa 27-2-2018	BAB IV ^{awal} pembahasan	Tambahi	
	Kamis 1 Maret 2018	BAB IV askeb & pembahasan	Perbaiki	
	6 Maret	BAB IV askeb & pembahasan	Perbaiki	
	09. Maret	BAB IV askeb & pembahasan ditambah komponen ^{komponen} ke	Perbaiki	

Lampiran 6, Berita Acara Ujian Proposal Laporan Tugas Akhir

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Suintia Larasati

NIM : 4993312988



Judul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. S DI PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL

Tanggal : 14 Desember 2017

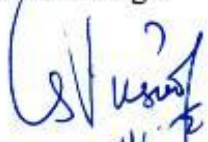
Penguji I : Sri Wahyuni S.SiT., M.Keb.

Penguji II : Isna Hudaya S.SiT., M.Biomed.

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Sri Wahyuni S.SiT., M.Keb	BAB I : 1. Sistematika penulisan diperbaiki. 2. Tambahkan manfaat Asuhan continuity of Care dari Jurnal BAB II : 1. Sistematika penulisan diperbaiki. 2. Lengkapi hal pada sumber. 3. Sumber yang ada harus ada dalam daftar pustaka. BAB III : 1. Sistematika penulisan diperbaiki. 2. Lengkapi hal pada sumber. BAB IV : 1. Riwayat KB gunakan tabel. 2. Data penunjang pindahkan ke data Objektif. 3. Sistematika penulisan diperbaiki. 4. Font yang digunakan sesuaikan dengan buku panduan.	
3	Sri Wahyuni S.SiT., M.Keb	BAB I, II, III, IV : ACC	

Semarang, 31 Januari 2017

Pembimbing I



Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0624107001

Pembimbing II



Muliatul Jannah, S.ST., M.Biomed
NIDN : 0616068305

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Suntia Larasati

NIM : 4993312988


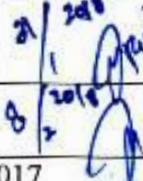
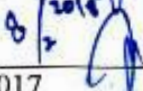
Judul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. S DI PUSKESMAS CEPILING KABUPATEN KENDAL

Tanggal : 19 Januari 2018, 31 Januari 2018, dan 8 Februari 2018

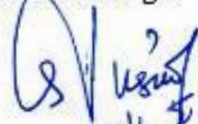
Penguji I : Sri Wahyuni S.SiT., M.Keb.

Penguji II : Isna Hudaya S.SiT., M.Biomed.

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Isna Hudaya S.SiT., M.Biomed.	BAB I : 1. Sistematika penulisan diperbaiki 2. Tambahkan data terbaru BAB II : 1. Sistematika penulisan diperbaiki. 2. Tanbah materi Anemia BAB III : 1. Sistematika penulisan diperbaiki. 2. Lengkapi hal pada sumber. BAB IV : 1. Riwayat KB gunakan tabel. 2. Data penunjang pindahkan ke data Objektif. 3. Sistematika penulisan diperbaiki. 4. Lengkapi penjabaran Pendidikan kesehatan pada anemia.	19 / 2018 1 
2.	Isna Hudaya S.SiT., M.Biomed.	BAB I 1. Ganti kata baku	21 / 2018 
3.	Isna Hudaya S.SiT., M.Biomed.	BAB I, II, III, IV : ACC	8 / 2018 

Semarang, 31 Januari 2017

Pembimbing I



Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0624107001

Pembimbing II



Muliatul Jannah, S.ST., M.Biomed
NIDN : 0616068305

Lampiran 7. Berita Acara Ujian Utama Laporan Tugas Akhir



BERITA ACARA

UJIAN ULANG LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Suntia Larasati
NIM : 4993312988
Judul :

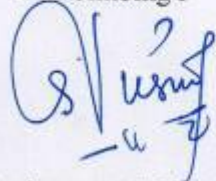
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. H DI PUSKESMAS PEGANDON KABUPATEN KENDAL

Tanggal : 23 Maret 2018
Penguji I : Sri Wahyuni S.S.T., M.Keb.
Penguji II : Isna Huda S.SiT., M.Biomed.

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Sri Wahyuni S.S.T., M.Keb	BAB I : 1. Sistematika penulisan diperbaiki. 2. Tambahkan manfaat Asuhan continuity of Care dari Jurnal BAB II : 1. Sistematika penulisan diperbaiki. 2. Tambahkan materi tentang kala I BAB III : 1. Sistematika penulisan diperbaiki. BAB IV : 1. Data penunjang pindahkan ke data Objektif. 2. Sistematika penulisan diperbaiki. 3. Font yang digunakan sesuaikan dengan buku panduan. 4. Tambahkan data sekunder	
2.	Sri Wahyuni S.S.T., M.Keb	Pahami kasus dan lengkapi data rekam medis	

Semarang, 01 Agustus 2018

Pembimbing I



Is Susiloningtyas, S SiT., M.Keb
NIDN. 0624107001

Pembimbing II



Muliatul Jannah, S.ST., M.Biomed
NIDN : 0616068305

BERITA ACARA

UJIAN UTAMA LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Suntia Larasati

NIM : 4993312988


Judul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. H DI PUSKESMAS PEGANDON KABUPATEN KENDAL

Tanggal : 16 Maret 2018

Penguji I : Sri Wahyuni S.S.T., M.Keb.

Penguji II : Isna Hudaya S.SiT., M.Biomed.

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Isna Hudaya S.SiT., M.Biomed.	<p>BAB I :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sistematika penulisan diperbaiki2. Tambahkan data terbaru <p>BAB II :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sistematika penulisan diperbaiki. <p>BAB III :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sistematika penulisan diperbaiki.2. Tambahkan teori tentang <p>BAB IV :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Data penunjang pindahkan ke data Objektif.2. Sistematika penulisan diperbaiki.3. Pahami kasus dan lengkapi data rekam medis.	

Semarang, 01 Agustus 2018

Pembimbing I



Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0624107001

Pembimbing II



Muliatul Jannah, S.ST., M.Biomed
NIDN : 0616068305



Lampiran 8. POA

PRESENSI KUNJUNGAN KEGIATAN MAHASISWA
LAPORAN TUGAS AKHIR
DI PUSKESMAS WILAYAH KERJA
DINAS KESEHATAN KABUPATEN KENDAL
TA 2017/2018

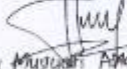
NAMA MAHASISWA : Suci Larasati
NIM : 4993312988
NAMA PASIEN : Ny.H
UMUR : 23 tahun
G.P.A : G2P1A0
HPHT DAN HPL : 31 Desember 2016 & 07 Oktober 2018
ALAMAT : Desa Tegarejo Kecamatan Pegandon Kabupaten Kendal.

NO	TAHAPAN	KUNJUNGAN	TGL	KEGIATAN	HASIL KEGIATAN	TANDA TANGAN		
						MAHASISWA	PASIEN	PEMBIMBING
1	HAMIL	ANC 1	22 Sept 2017	Anamnesa Pm. Fisik Pendes anak MHTM	Anamnesa - pemeriksaan status present + TV - pendidikan kesehatan tgl tanda bahaya, Nutrisi Bayi.			
		ANC 2	29 September 2017	Anamnesa - TV - Pendes kesehatan	Anamnesa - pemeriksaan tanda vital - pendidikan kesehatan tentang - Malaria, IMR,			
2	BERSALIN				Tidak mengikuti proses persalinan karena ST			

3	NIFAS	KF 1	12-October 2017	Anamnesa - Pm. Anam - Pm. Fisik	Anamnesa - pemeriksaan status TV - Pendes tentang ASI			
		KF 2	19-October 2017	Anamnesa - pemeriksaan Fisik TV - Pendes	- Anamnesa - Pm. Fisik & TV - Pendidikan kesehatan			
		KF 3	19-Nov 2017	Anamnesa - Pm. Fisik - Pendes	- anamnesa - Pm. Fisik - Pm. pas. tgl. ke.			
4	NEONATUS	KN 1	12-October 2017	Anamnesa - Pm. Anam - Pm. Fisik - Pm. TV - Pendes	Anamnesa - pemeriksaan antropometri - pemeriksaan Fisik - pemeriksaan TV - Pendidikan kesehatan tgl. ASI eksklusif			
		KN 2	17-10-2017	Anamnesa - Pm. Fisik - Pm. TV - Pendes	Anamnesa - pemeriksaan Fisik TV - pendidikan kesehatan tanda bahaya pada bayi.			


		KN 3	19-NOV-2019	- Franchise - Pen. Sisa - Pen. Pakup - Refri - P	- ananasa - permenkasan Faja & pemerusaan anapametri			
--	--	------	-------------	--	--	---	---	--

CI Lahan


 (Mugyanti Adh. Feb)

Mengetahui, 27 September 2017

Pembimbing


 (K. Sasiraningtyas S.Pd. M.Pd.)

Lampiran 9. Buku KIA

5 Februari 2017
Rita A (087-1000000)

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu: Rita A (087-1000000)
 Tempat/Tgl lahir: 30-1-1993 (24)
 Anak Terakhir umur: 2,5 tahun
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi

Nama Suami: D. Handi W
 Tempat/Tgl lahir: 10-10-1988
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Pekerjaan: Wiraswasta

Alamat Rumah: Dk. Pegangsaan Rt 01 / Dukuh
 Kecamatan: Pegangsaan Kasel

Alamat Anak: L/P =
 Tempat/Tgl lahir: dan anak

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 31-12-16
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 7-1-17
 Lingkar Lengan Atas: 34,5 cm, KEK (), NOK/KEK ()
 Tinggi Badan: 155 cm
 Colongan Darah: B
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: -
 Riwayat Alergi: -

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
2/1/17	0	110/70	58	5th	Blm teraba	-	-
8/1/17	menak-menyak	100/80	55	9th	-	-	-
19/1/17	badai	100/70	59	14th	33/44	-	-
4/2/17	RBE	100/70	56	18mg	11cm	001+	1
5/2/17	-	-	-	-	-	00+	00+
3/3/17	-	80/60	59,6	22mg	-	00	00
30/3/17	-	100/70	57	26th	33/44	00	00+100
11/4/17	-	100/60	62	26w4h	29cm	00	00

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Uji Rhesus	Uji Penyerapan Glikolisis	Tindakan preventif TTG, anti D, imunisasi lain	Keadaan ibu (berat badan, tekanan darah)	Keadaan bayi (berat badan, panjang badan)	Keadaan plasenta (berat badan, panjang)	Keadaan tali pusat (panjang, berat)	Keadaan bayi baru lahir (berat badan, panjang)
-/+	-/+	anti D 1ml	BB 50kg, TD 110/70	BB 3,5kg, PB 48cm	BB 100g, PB 15cm	BB 100g, PB 15cm	BB 3,5kg, PB 48cm
00+	00+	anti D 1ml	BB 50kg, TD 110/70	BB 3,5kg, PB 48cm	BB 100g, PB 15cm	BB 100g, PB 15cm	BB 3,5kg, PB 48cm
-/+	-/+	anti D 1ml	BB 50kg, TD 110/70	BB 3,5kg, PB 48cm	BB 100g, PB 15cm	BB 100g, PB 15cm	BB 3,5kg, PB 48cm

28-7-2017
 T: 100/70, 110/70, 110/70
 Re: 00+
 Ute: 30mg

50-8-2015
 T: 100/70, 110/70, 110/70
 Re: 00+
 Ute: 30mg

28-5-2017
 T: 100/70, 110/70, 110/70
 Re: 00+
 Ute: 30mg

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
11/1/17	td	110/70	65	31w	37/44	00+	00
19/1/17	td	120/80	63	36	28	00	00/100
21/1/17	badai 2 hari	115/60	66	37mg + 5hari	31	00	00/100

Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN. Syarat mengurus akte kelahiran: (1) Surat Kelahiran dan dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

11/1/17
 19/1/17
 21/1/17

16004
 16004
 16004

Ute: 100g
 Re: 00+
 Ute: 30mg
 Ute: 30mg

Lampiran 10. Dokumentasi Kunjungan



Kunjungan Hamil 2



Kunjungan BBL 2



Kunjungan BBL 3



Kunjungan BBL 3



Kunjungan Nifas dan BBL 3



Kunjungan Nifas dan BBL 3